..……………………….…..…………………………… ……………………………………………

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

…………………………………………..…..……..

(adres)

…………………………..………………………..……..

(pesel)

……………………………..………………..…..……..

(nr telefonu)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Kamieniu Pomorskim**

**WNIOSEK**

**O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU NA STAŻ**

*Podstawa prawna: art. 45 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U 2020r. poz. 1409)*

**Zwracam się z prośbą o dokonywanie przez okres odbywania stażu zwrotu kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu i powrotu.**

Na podstawie skierowania urzędu pracy podjąłem/ęłam staż od dnia ………………..………………………

w………………………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres pracodawcy)

Przejazd będzie odbywał się na trasie ……………………….…….………………………………………………….. -

(miejsce zamieszkania)

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

(miejsce odbywania stażu)

**\*Należną kwotę zwrotu proszę przekazywać na rachunek bankowy**

**Nr………………………………………………………………………………………………………………………………**

**\* Należną kwotę zwrotu będę odbierał/a w kasie Banku Spółdzielczego.**

**Zobowiązuję się do informowania o zmianach danych zawartych przeze mnie we wniosku.**

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z kryteriami przyznawania zwrotu kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu.

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego, który brzmi: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.*

**W przypadku korzystania z własnego/użyczonego środka transportu** (do wglądu)**:**

1. Prawo jazdy.
2. Dowód rejestracyjny pojazdu.

**Załącznik** (w przypadku użyczonego pojazdu)**:**

Umowa użyczenia pojazdu.

**Wniosek o zwrot kosztów dojazdu na staż należy złożyć do 5-go dnia kalendarzowego razem z pierwszym wnioskiem o zwrot poniesionych kosztów dojazdu na staż.**

………………………………………..

(czytelny podpis wnioskodawcy)

***\* odpowiednie zaznaczyć***